

Spett.le
UniCredit Allianz Vita S.p.A.
Piazza Tre Torri 3
20145 Milano

RICHIESTA DI SWITCH
(modifica del profilo di investimento prescelto)

Polizza n° _____ Prodotto _____ (campo non obbligatorio)

DATI DEL CONTRAENTE:

Nome _____ Cognome _____

MODALITA' DI CONSEGNA KID

Il sottoscritto Contraente della polizza in oggetto chiede:

La modifica del profilo di investimento come sotto indicato

FONDO di partenza

Percentuali quote disinvestite

FONDO prescelto

Percentuali quote investite

Il contraente dichiara di essere consapevole che la modifica del profilo di investimento di cui sopra è disciplinata dalle Condizioni d'Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo consegnato a sue mani al momento della sottoscrizione della proposta.

Luogo e data _____ Il Contraente _____

(sottoscrivere una tra la Modalità A e la Modalità B)

Modalità A – prima dell'esecuzione del presente ordine

Io sottoscritto _____ Codice fiscale _____, nato a _____, il ___/___/_____,
residente in _____ via _____ n. ____ C.A.P. _____ dichiaro di voler prendere visione del KID riferito
a ciascuno dei fondi di investimento prescelti prima di dare esecuzione all'operazione successiva da me richiesta.

Sarà mia cura farvi avere il Modulo "Conferma ricezione KID" debitamente sottoscritto che vorrete inviarmi unitamente al KID interessato dall'operazione.

Luogo e data _____ Il Contraente _____

Modalità B – dopo l'esecuzione del presente ordine

Io sottoscritto _____ Codice fiscale _____, nato a _____, il ___/___/____, residente in _____ via _____ n. ____ C.A.P. _____ vi autorizzo a dare esecuzione all'operazione da me richiesta e a ricevere successivamente il KID riferito a ciascuno dei fondi di investimento prescelti.

Luogo e data _____ Il Contraente _____